[SS352]

Sunum Numarası: SS 352 | Sunum Günü: 16.Nis | Sunum Saati: 14:18 - 14:36 | Salon Adı: Salon C

Sleeve Gastrektomi Sonrası Dren Amilaz Ölçümleri Zımba Hattı Kaçaklarını Belirlemede Etkilidir

Aziz Bora Karip[1], Hasan Altun[2], Yalın İşcan[1], Cihan Şahan[1], Mahir Fersahoğlu[1], Ender Onur[1], Kemal Memişoğlu[1]
[1]Fatih Sultan Mehmet Eğitim ve Araştırma Hastanesi, Genel Cerrahi Kliniği, İstanbul
[2]Liv Hospital, Genel Cerrahi, İstanbul

GİRİŞ: Üst gastrointestinal sistem anastomoz kaçağı takibinde dren amilaz (DA) ölçümü değerli bir yöntemdir. Özellikle anastomoz proksimale yaklaştıkça lümende artan tükrük amilazı sebebiyle yöntemin duyarlılığı artar. Laparoskopik Sleeve Gastrektomi (LSG) sonrası stapler hattı kaçak oranı 1,6%' dır. Bu çalışmada, LSG sonrası DA ölçümünün stapler hattı kaçağını göstermedeki etkinliği ortaya konmaya çalışılmıştır.

MATERYAL-METOD: Çalışma kapsamında 2014 Mart-2015 Ocak tarihleri arasında kliniğimizde LSG ameliyatı olmuş tüm hastaların stapler hattı komşuluklarına Jackson-Pratt dren yerleştirildi. Ameliyat sonrası sabah dren hortumundan alınan dren sıvısı DA ölçümüne gönderildi. Gelen değer için üst sınır 125 IU/L kabul edildi. Tüm hastalara ameliyat ertesi sabah berrak sıvı gıda başlandı.

DA değeri yüksek gelen hastalarda, kan amilaz (KA) ve kan lipaz (KL) değerleri gönderildi. Bu sayede eş zamanlı bir pankreatit olup olmadığı ortaya konmaya çalışıldı. KA ve KL değerleri de yüksek olan hastalarda pankreatit düşünülüp 24 saat sonra dren amilazı tekrarlandı. Eğer KA ve KL değerleri normal ise 12 saat sonra DA tekrarlandı ve yükseklik devam ediyor ise oral kontrastlı bilgisayarlı karın tomografisi (BT) istendi.

BULGULAR: Çalışma kapsamında 184 (81,4%)' ü kadın, 42 (18,6%)' si erkek ortalama yaşları 39,2 ± 10,8 olan 226 ardışık hasta değerlendirildi. 201 (88,9%) hastada DA normal sınırlarda, 25 (11%) hastada yüksek bulundu. DA normal olan hastalarda ortalama DA değeri 49,3 ± 25,9 IU/L iken DA yüksek grupta bu değer 610,04 ± 1478,86 IU/L bulundu. Tüm grupta DA değer ortalaması 111,35 ± 514,73 IU/L hesaplandı.

25 DA yüksek hastanın 18 (72%)' inde KA ve KL değerleri normal sınırlardaydı. KA ve KL yüksek bulunan 7 (28%) hastanın 24 saat sonra tekrarlanan DA' ları normale dönmüştü. KA ve KL değerleri normal olup 12 saat sonra DA tekrarlanan hastaların sadece 4' ünde DA yüksekliği düşmemişti. Bu 4 hastaya çekilen BT' lerde 2 hastada radyolojik olarak kaçak gösterildi ve erken laparoskopi yapıldı. Diğer iki hastanın DA takibi 12 saatte bir devam edildi, DA düzeyleri ameliyat sonrası 3. gün normal seviyelere geriledi ve klinik olarak sorunsuz taburcu edildiler.

Tüm hasta DA ortalama değerine +1 standart sapma eklendiğinde bulunan 625 IU/L değeri sınır alındığında DA değeri bu değerin üstünde olan 3 hasta mevcuttu ve 2 (66%) ' sinde stapler hattı kaçağı tespit edildi. Diğer hastanın ise ameliyat esnasında stapler hatalı ateşleme yapmış ve açık kalan 3 cm kadar bir alan laparoskopik çift kat sütüre edilmişti.

SONUÇ: LSG sonrası DA ölçümü hatalı stapler kapaması veya doku hasarına bağlı gelişebilecek erken kaçakları göstermede etkili bulunmuştur.